

Dokumentation /Erfassung iAEs gemäss ClassIntra®

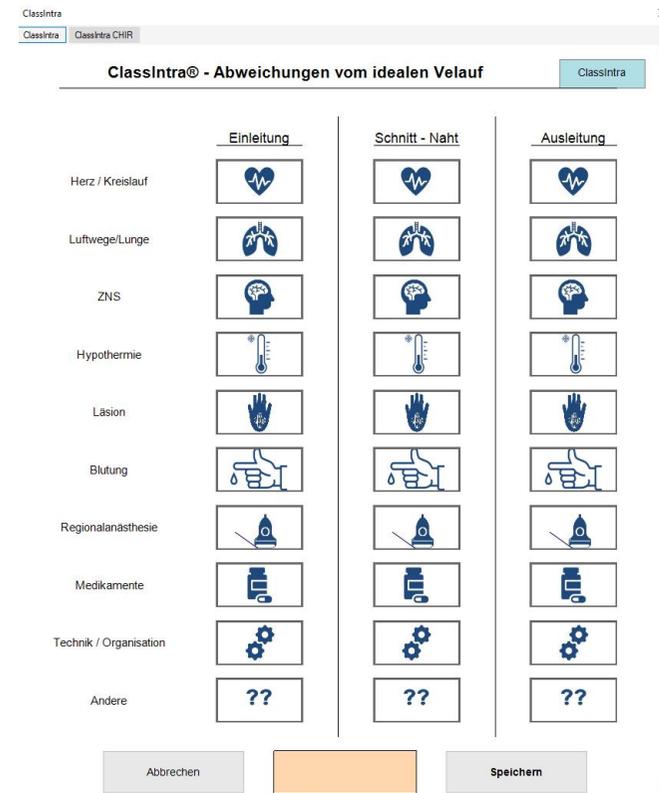
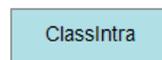
Vorschlag USB, anzupassen an lokale Gegebenheiten (Inputs willkommen!)

1. Kategorien Anästhesie: inkl. Screenshot aus elektronischem Erfassungstool
2. Kategorien Chirurgie: inkl. Screenshot aus elektronischem Erfassungstool
3. Pdf Export in Patientenarchiv (bevorzugt: gemeinsamer Ablageort, wenn möglich 1 Dokument)
4. ClassIntra® Definitionen englisch Original, deutsch (Dank an LUKS für Übersetzung!),
 - ➔ franz., ital. müsste selbst übersetzt werden, da medizinische Terms: CHUV/EOC, Lugano?
 - ➔ Vorschlag: Bereitzustellen im Op
 - analog zB Rückseite Checkliste, Board in Op-saal, etc
 - digital in elektronischem Erfassungstool, SOPs, etc

1. Kategorien Anästhesie:

- Herz / Kreislauf
- Luftwege / Lunge
- ZNS
- Hypothermie
- Blutung (aktuell noch doppelt, da nicht alle chirurg. Disziplinen involviert)
- Regionalanästhesie
- Medikamente
- Läsion (hier: ANA/Lagerung)
- Technik / Geräte (hier: ANA (Lagerung))
- Organisation
- Andere

➔ ClassIntra Button: Tabelle mit Definitionen hinterlegt



2. Kategorien Chirurgie: Adverse Event? j/n

- Blutung: Transfusion, ohne Transfusion, Massentransfusion (aktuell auch noch bei Anästhesie, wird angepasst wenn alle chirurg. Disziplinen hier erfassen)
- Implantate
- Instrumente/Material
- Technik Geräte (hier: Chir, Lagerung)
- Operative Verfahrensänderung (noch zu ergänzen mit Kat: Geplante OP nicht durchführbar; präemptiver Umstieg von minimal invasiver auf konventionelle OP-Technik; Reaktiver Umstieg von minimal invasiver auf konvent. OP-Technik; andere)
- Läsion Visc/Uro: Kat: Ösophagus, Magen/Dünndarm, Colon/Rektum, Milz, Pankreas, Gallengang, Leber/Leberbett, Uterus/Adnexe, Ureter, Harnblase, Urethra, Pyelon/Niere, Arterie, Vene, Nerv peripher, Lunge/Pleura, Zwerchfell, Analsphinkter, Trocarstichverletzung, Thermoläsion, Andere)
- Läsion Ortho Trauma: Kat: Gefäße/Nerven, Weichteile/Sehnen, Knorpel/Gelenk, Knochen/Fraktur, Organ, Andere
- Zusatz Wunsch Chir: Komplikation als OP-Grund? j/n

ClassIntra® - Abweichungen vom idealen chirurgischen Verlauf

Intraoperative Adverse Events aufgetreten? ja nein

Blutung

Grad: Grad 0 Grad I Grad II Grad III Grad IV Grad V

Transfusion: ohne Transfusion Transfusion Massentransfusion

Kommentar:

Implantate

Grad: Grad 0 Grad I Grad II Grad III Grad IV Grad V

Kommentar:

Instrumente / Material

Grund:

Grad: Grad 0 Grad I Grad II Grad III Grad IV Grad V

Kommentar:

Technik / Geräte

Grad: Grad 0 Grad I Grad II Grad III Grad IV Grad V

Kommentar:

→ ClassIntra Button: Tabelle mit Definitionen hinterlegt

Operative Verfahrensänderung

Grund:

Grad: Grad 0 Grad I Grad II Grad III Grad IV Grad V

Kommentar:

Läsion

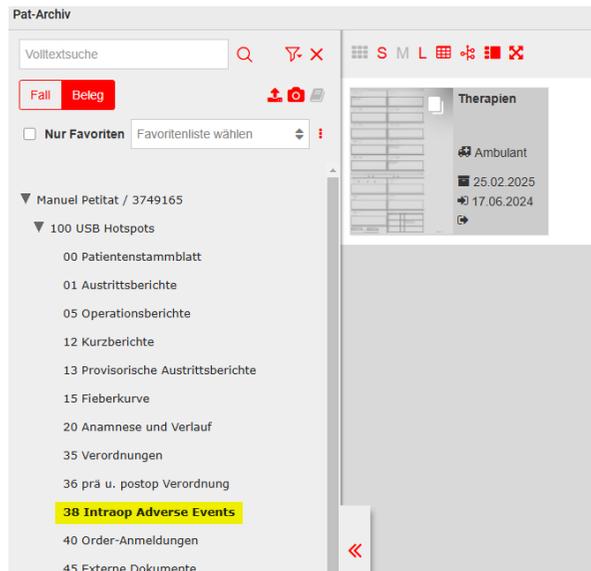
Lokalisation	Grad	Kommentar

Komplikation als OP-Grund? ja nein

Chirurgische Verantwortung:

Bei Handover alternativer Chir.:

3. Pdf Export in Patientenarchiv



4. ClassIntra Tabelle aus Originalpublikation BMJ englisch:

Table 1 | ClassIntra version 1.0 classification of intraoperative adverse events. The classification defines intraoperative adverse events as any deviation from the ideal intraoperative course occurring between skin incision and skin closure. Any event related to surgery and anaesthesia during the index surgery must be considered and should be rated directly after surgery.* A requirement is that the indication for surgery and the interventions conform to current guidelines

Grade	Definition	Examples
Grade 0	No deviation from the ideal intraoperative course	—
Grade I	Any deviation from the ideal intraoperative course: • Without the need for any additional treatment or intervention • Patient with no or mild symptoms	<ul style="list-style-type: none"> Bleeding: bleeding above average from small calibre vessel, self-limiting or definitively manageable without additional treatment than routine coagulation Injury: minimal serosal intestinal lesion, not requiring any additional treatment Cautery: small burn of the skin, no treatment necessary Arrhythmia: arrhythmia (eg, extrasystoles) without relevance
Grade II	Any deviation from the ideal intraoperative course: • With the need for any additional minor treatment or intervention • Patient with moderate symptoms, not life threatening, and not leading to permanent disability	<ul style="list-style-type: none"> Bleeding: bleeding from medium calibre artery or vein, ligation; use of tranexamic acid Injury: non-transmural intestinal lesion requiring suture(s) Cautery: moderate burn requiring non-invasive wound care Arrhythmia: arrhythmia requiring administration of antiarrhythmic drug, no haemodynamic effect
Grade III	Any deviation from the ideal intraoperative course: • With the need for any additional moderate treatment or intervention • Patient with severe symptoms, potentially life threatening or potentially leading to permanent disability	<ul style="list-style-type: none"> Bleeding: bleeding from large calibre artery or vein with transient haemodynamic instability, ligation or suture, blood transfusion Injury: transmural intestinal lesion requiring segmental resection Cautery: severe burn requiring surgical debridement Arrhythmia: arrhythmia requiring administration of antiarrhythmic drug, transient haemodynamic effect
Grade IV	Any deviation from the ideal intraoperative course: • With the need for any additional major and urgent treatment or intervention • Patient with life threatening symptoms or leading to permanent disability	<ul style="list-style-type: none"> Bleeding: life threatening bleeding with splenectomy, massive blood transfusion; stay at intensive care unit Injury: injury of central artery or vein requiring extended intestinal resection Cautery: life threatening burn injury by cautery leading to fire requiring intensive care treatment Arrhythmia: arrhythmia requiring electroconversion, defibrillation, or admission to intensive care
Grade V	Any deviation from the ideal intraoperative course with intraoperative death of the patient	—

*These events were not defined as intraoperative adverse events: sequelae, failures of cure, events related to the underlying disease, incorrect site or incorrect patient surgery, or errors in indication.

ClassIntra® – Definitionen

Grad	Definition	Beispiele
0	Kein Ereignis, problemloser Verlauf	
1	Abweichung vom idealen (erwarteten) Verlauf <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ohne die Notwendigkeit einer zusätzlichen Behandlung oder Intervention. ▪ Patient mit keinen oder milden Symptomen 	<p>Blutung: überdurchschnittliche Blutung aus einem kleinkalibrigen Gefäss, selbstlimitierend oder definitiv beherrschbar ohne zusätzliche Behandlung ausser routinemässiger Koagulation</p> <p>Verletzung: minimale serosale Darmläsion, die keine zusätzliche Behandlung erfordert</p> <p>Kauterisation: kleine Hautverbrennung, keine Behandlung erforderlich</p> <p>Arrhythmie: Arrhythmie (z. B. Extrasystolen) ohne Relevanz</p>
2	Abweichung vom idealen (erwarteten) Verlauf <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mit der Notwendigkeit einer zusätzlichen kleineren Behandlung oder Intervention. ▪ Pat. Mit moderaten Symptomen, die nicht lebensbedrohlich sind und nicht zu einer permanenten Beeinträchtigung führen. 	<p>Blutung: Blutung aus einer Arterie oder Vene mittleren Kalibers, Ligatur; Verwendung von Tranexamsäure</p> <p>Verletzung: nicht transmurale Darmläsion, die eine Naht erfordert</p> <p>Kauterisation: mittelschwere Verbrennung, die eine nicht-invasive Wundversorgung erfordert</p> <p>Arrhythmie: Arrhythmie, die die Verabreichung eines Antiarrhythmikums erfordert, keine hämodynamische Wirkung</p>
3	Abweichung vom idealen (erwarteten) Verlauf <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mit der Notwendigkeit einer zusätzlichen mittleren Behandlung oder Intervention, ▪ Patient mit schweren Symptomen, die möglicherweise lebensbedrohlich sind oder möglicherweise zu einer permanenten Beeinträchtigung führen. 	<p>Blutung: Blutung aus einer grosskalibrigen Arterie oder Vene mit vorübergehender hämodynamischer Instabilität, Ligatur oder Naht; Bluttransfusion</p> <p>Verletzung: transmurale Darmläsion, die eine Segmentresektion erfordert</p> <p>Kauterisation: schwere Verbrennung, die ein chirurgisches Débridement erfordert</p> <p>Arrhythmie: Arrhythmie, die die Verabreichung eines Antiarrhythmikums erfordert, vorübergehende hämodynamische Wirkung</p>
4	Abweichung vom idealen (erwarteten) Verlauf <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mit der Notwendigkeit einer zusätzlichen notfallmässigen und grösseren Behandlung oder Intervention. ▪ Patient Mit lebensbedrohlichen Symptomen oder Symptomen, die zu einer permanenten Beeinträchtigung führen. 	<p>Blutung: lebensbedrohliche Blutung mit Splenektomie; massive Bluttransfusion; Aufenthalt auf der Intensivstation</p> <p>Verletzung: Verletzung der zentralen Arterie oder Vene, die eine ausgedehnte Darmresektion erfordert</p> <p>Kauterisation: lebensbedrohliche Verbrennungsverletzung durch Kauterisation, die zu einem Brand führt und eine Behandlung auf der Intensivstation erfordert</p> <p>Arrhythmie: Arrhythmie, die eine Elektrokonversion, Defibrillation oder Aufnahme auf der Intensivstation erfordert</p>
5	Exitus in tabula	

Diese Ereignisse wurden nicht als unerwünschte intraoperative Ereignisse definiert: Folgeerscheinungen, erfolglose Heilung, Ereignisse im Zusammenhang mit der Grunderkrankung, falsche Operationsstelle oder falscher Patient oder Fehler bei der Indikationsstellung.